



Partar		Varsling			Under forretninga					
Namn	Adresse	Gnr./Bnr./Fnr./Snr.	Partsstilling	Svar		Opp- møte	Godkj.	Signatur ved avløysar		ID
				Mottakskvitt.	Ev. fullm. 1)			Signatur - registrert eigar		
Fløysand Siren Tveit	Rotevikshaugen 8, 5918 Frekhaug	304/27	Nabo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Siren Tveit Fløysand		2)
			Hjemmelshaver			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Fløysand Tony Andre	Rotevikshaugen 8, 5918 Frekhaug	304/27	Nabo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Hjemmelshaver			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tony Andre Fløysand (for karin i lardal)		
Haukedal Karin	Beitingsvegen 194, 5918 Frekhaug	304/5	Rekvirent			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Karin Haukedal		
			Hjemmelshaver			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Karin Haukedal		
Polden Renate	Rotevikshaugen 6, 5918 Frekhaug	304/26	Nabo			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Renate Polden		
			Hjemmelshaver			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tonning Eirik	Rotevikshaugen 6, 5918 Frekhaug	304/26	Nabo			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eirik Tonning		
			Hjemmelshaver			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			Nabo			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1) Avløysar: (SUF)  
Avløysar med avgjerdsfullmakt: (SMF)  
2) Førarkort: (F)  
Pass: (P)  
Bankkort m/ bilde: (B)